しが生物多様性取組認証辞退届出書

年　　月　　日

　滋賀県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

しが生物多様性取組認証制度実施要綱第10条第２項の規定により、認証を辞退したいので、認証書を添えて下記のとおり届け出ます。

記

　１　認証区分　　　　□３つ星　　□２つ星　　□１つ星

　２　認証年月日　　　　　年　　月　　日

　３　辞退理由